

Prot. n. \_\_\_\_/\_\_\_\_/202\_\_\_\_ del \_\_\_\_/\_\_\_\_/202\_\_\_\_

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

IIS "L. Costanzo" – Decollatura (CZ)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ ( \_\_ )

il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, residente \_\_\_\_\_ ( \_\_ ) in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

in servizio a  T.I.  T.D.

presso	in qualità di	
<input type="checkbox"/> LICEO	<input type="checkbox"/> Docente	<input type="checkbox"/> Tecnico
<input type="checkbox"/> IPS-ASR-SSS Soveria Mannelli	<input type="checkbox"/> DSGA	<input type="checkbox"/> Collaboratore Scolastico
<input type="checkbox"/> Tecnico Soveria Mannelli	<input type="checkbox"/> Assistente Amm.vo	<input type="checkbox"/> Addetto all'Azienda
<input type="checkbox"/> IPS-ASR-OD Lamezia Terme		

**DICHIARA**

1. **di avere già usufruito nell'anno scolastico in corso di ore \_\_\_\_\_ e pertanto non ho ancora raggiunto il monte ore di n.10**

2. di aderire all'Assemblea Sindacale indetta dall'organizzazione \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/202\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ nella scuola \_\_\_\_\_

di \_\_\_\_\_

Decollatura li, \_\_\_\_/\_\_\_\_/202\_\_\_\_

.....  
Firma

**Solo per il Personale ATA**

VISTO: Il Direttore S.G.A.  
(Roberto D'Ippolito)

Decollatura, li \_\_\_\_/\_\_\_\_/202\_\_\_\_

Il Dirigente Scolastico  
(Dott.ssa Antonella Mongiardo)